

《様式1》 従事者変更届

※コピーをしてご使用ください。
送信日：平成26年2月1日

異動日	年	月	日	処理印
承認日	平成	年	月	日
処理日	年	月	日	

送信枚数 全 1 枚

※ 太枠内は必ずご記入ください。
!フリガナ・性別・生年月日もお忘れなく!

都道府県・会社名・代表者名をご記入ください。

富山 都・道・府・県
会社名(屋号) 〇〇〇運転代行
代表者名 安全 太郎 様
組合員コード (16000)
返送先FAX 076 - 123 - 4567

除籍者氏名	除籍日	追加登録者氏名	フリガナ	性別	生年月日	登録日	JD記入欄
山田 花子	2/3	安全 一郎	イチウ	男	27. 2. 1	2/5	
		安全 次郎	ジウ	男	2. 5. 25	2/7	

※日付をさかのぼっての除籍はできません。

《客車・随伴車の運転者を追加登録する場合》
追加登録者の氏名・フリガナ・性別・生年月日・登録日をご記入ください。
※登録日が未記入の場合は、受信日時をもって登録させていただきます。
※日付をさかのぼっての登録はできません。

FAX 0120-25-9561 (365日・24時間受付) ← ジェイ・ディ共済協同組合

《様式3》 随伴車増車届 (増車用)

※コピーをしてご使用ください。
送信日：平成26年5月10日

異動日	年	月	日	処理印
承認日	平成	年	月	日
処理日	年	月	日	

送信枚数 全 2 枚
(※車検証含む)

都道府県・会社名・代表者名をご記入ください。

富山 都・道・府・県
会社名(屋号) 〇〇〇運転代行
代表者名 安全 太郎 様
組合員コード (16000)
返送先FAX 076 - 123 - 4567

増車により新しく登録する車両ナンバー	増車日(使用開始日)	車検満了日
富山 500 あ 〇〇〇〇	5月16日 16:00~	
	月 日 16:00~	
	月 日 16:00~	

《増車(登録台数を増やす)の場合》
増車の登録車両ナンバーをご記入ください。
※車検証の写しを添付してください。(再登録の場合も必要です)

《増車日(使用開始日)をご記入ください》
※増車日が未記入の場合は、受信日時をもって登録させていただきます。
※日付をさかのぼっての登録はできません。

②掛金合計 円
①増資要請額 円
②掛金合計 円
③合計金額 円

※入金確認後に出資金・掛金・払込期日のご案内を差し上げます。
※払込期日は増車日を含め7日以内です。
※証書は、右記③合計金額が当方口座へ着金確認ができた翌営業日に発行いたします。
※期日を過ぎてもご入金がない場合は免責となり、着金日より有効となりますのでご了承ください。
※受信日時よりさかのぼっての受付はできませんので、事前にお届けください。
※登録日(増車日)以降の登録内容の変更・取消はできませんのでご了承ください。

FAX 0120-25-9561 (365日・24時間受付) ← ジェイ・ディ共済協同組合

《様式2》 交通事故傷害共済加入者変更届 (任意加入)

※コピーをしてご使用ください。
送信日：平成26年2月1日

異動日	年	月	日	処理印
承認日	平成	年	月	日
処理日	年	月	日	

送信枚数 全 1 枚

※ 太枠内は必ずご記入ください。
!フリガナ・性別・生年月日もお忘れなく!

都道府県・会社名・代表者名をご記入ください。

富山 都・道・府・県
会社名(屋号) 〇〇〇運転代行
代表者名 安全 太郎 様
組合員コード (16000)
返送先FAX 076 - 123 - 4567

脱退者氏名	脱退日	追加加入者氏名	フリガナ	性別	生年月日	登録日	JD記入欄
山田 花子	2/3	安全 一郎	イチウ	男	27. 2. 1	3/1	
		安全 次郎	ジウ	男	2. 5. 25	3/1	

《交通事故傷害共済の補償対象からはずす場合》
脱退者の氏名と脱退日をご記入ください。
※従事者登録もはずす場合は、《様式1》でのお届けも必要です。
※脱退日が未記入の場合は、受信日時をもって脱退させていただきます。
※日付をさかのぼっての脱退はできません。

《交通事故傷害共済に追加加入する場合》
加入者の氏名・フリガナ・性別・生年月日・登録日を必ずご記入ください。
※従事者登録のある方が加入できます。
※従事者登録のない方が加入される場合は、《様式1》でのお届けも必要です。

(ご注意)
交通事故傷害共済の追加加入者および脱退者の掛金は、翌月にお送りする請求書にて調整させていただきます。

FAX 0120-25-9561 (365日・24時間受付) ← ジェイ・ディ共済協同組合

《様式4》 随伴車変更届 (入替・減車用)

※コピーをしてご使用ください。
送信日：平成26年8月9日

異動日	年	月	日	処理印
承認日	平成	年	月	日
処理日	年	月	日	

送信枚数 全 2 枚
(※車検証含む)

都道府県・会社名・代表者名をご記入ください。

富山 都・道・府・県
会社名(屋号) 〇〇〇運転代行
代表者名 安全 太郎 様
組合員コード (16000)
返送先FAX 076 - 123 - 4567

入替により新しく登録する車両ナンバー	車検満了日	入替により削除する車両ナンバー	入替日	使用開始時間
富山 500 い 〇〇〇〇		富山 580 う △△□□	8/10	午前 7:00~ 午後 :00~ 午後 :00~

《入替(別車両と入替える)の場合》
新しく登録する車両ナンバー・削除する車両ナンバーをご記入ください。
※車検証の写しを添付してください。(再登録の場合も必要です)

《減車(登録台数を減らす)の場合》
減車により削除する車両ナンバーをご記入ください。
減車日をご記入ください。
※減車日が未記入の場合は、受信日時の16:00をもって減車させていただきます。
※日付をさかのぼっての減車はできません。

《入替日・使用開始時間をご記入ください》
※入替日時が未記入の場合は、受信日時をもって登録させていただきます。
※日付をさかのぼっての登録はできません。

※減車における注意事項
※減車日の記入がない場合は、受信日時の修正がない限り、16:00をもって減車がなされる場合があります。
※減車がなされた場合、減車分の減額掛金は減車当月は、請求書と併せてお送りいたします。減車に伴う出資口数の減少(減資)をご希望の場合は、別途、お手続きが必要ですので合わせてください。

FAX 0120-25-9561 (365日・24時間受付) ← ジェイ・ディ共済協同組合